

PRILOGA 6



JAVNA AGENCIJA
REPUBLIKE SLOVENIJE
ZA VARNOST PROMETA

Trdinova ulica 8
1000 Ljubljana
Slovenija
telefon: 01 400 89 61
telefaks: 01 400 89 68
<http://www.avp-rs.si>

Številka registra:

Datum:

ZAPISNIK

o preizkusu usposobljenosti za člana izpitne komisije za voznike motornih in priklopnih vozil

_____ rojen(a) _____
(ime in priimek) (datum in kraj rojstva)

je opravljal(a) dne _____ preizkus usposobljenosti za člana izpitne komisije za voznike motornih in priklopnih vozil kategorije _____ pred komisijo za preizkus usposobljenosti, ki so jo sestavljali:

- predsednik _____
- član 1 _____
- član 2 _____
- član 3 _____

OCENE IZ DELOV PREIZKUSA:

- | | |
|---|-------------------------|
| 1. Pisni del teoretičnega preizkusa usposobljenosti | JE OPRAVIL - NI OPRAVIL |
| 2. Ustni del teoretičnega preizkusa usposobljenosti | JE OPRAVIL - NI OPRAVIL |
| 3. Praktični del preizkusa usposobljenosti | JE OPRAVIL - NI OPRAVIL |

Na podlagi ocen iz posameznih delov preizkusa usposobljenosti je komisija spoznala, da kandidat

JE OPRAVIL - NI OPRAVIL

preizkus(a) usposobljenosti za člana izpitne komisije za voznike motornih in priklopnih vozil kategorije _____

V _____, dne _____

Člani komisije:

Predsednik komisije:
